

## खाता खोलने का आवेदन

इण्डियन ओवरसीज़ बैंक ..... शाखा  
बचत बैंक खाता सं.

में/हमअनुरोध करते हैं कि बैंक की बहियों में मेरे/हमारे नाम बचत बैंक खाता खोलें ।

पूरा नाम(बड़े अक्षरों में ) पेशा प्रथम जमाकर्ता का पीएएन/जीआइआर सं.  
पता

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

टेलिफ़ोन सं. फ़ैक्स सं. ई-मेल आइडी:

नाबालिगों के खातों के संबंध में	जन्म दिवस	अभिभावक का नाम	रिश्ता
संयुक्त खातों के संबंध में	खाते का परिचालन : दोनों में से एक / उत्तरजीवी / संयुक्त रूप से		

में/ हम घोषित करता हूँ / करते हैं कि बैंक के बचत बैंक संबंधी नियम पढ़े हैं और  
उनसे सहमत हैं। मुझे / हमें पता है कि समय समय पर नियमों में होनेवाले संशोधन  
हम पर बाध्यकारी होंगे ।

कृपया मुझे / हमें चेक बुक और पास बुक दें ।

नमूने हस्ताक्षर

1. 3.

2. 4.

मैं / हम वचन देता हूँ / देते हैं कि बैंक का अपेक्षानुसार खाते में न्यूनतम शेष बनाए रखेंगे ।

मैं / हम समय समय पर उगाही या नकदीकरण के लिए चेक, ड्राफ्ट या विनिमय बिल ( दस्तावेज़ संलग्न करते हुए या न करते हुए ) दे सकते हैं और ऐसे लिखत /दस्तावेज़ की उगाही / नकदीकरण के लिए शाखाओं / उगाही एजेंटों को पंजीकृत डाक से या अन्य किसी प्राधिकृत प्रेषण संवाहकों द्वारा भेजने के लिए सहमत हैं ।

यदि किसी केंद्र में आपका अपना उगाही एजेंट नहीं है तो हम आपको उपर्युक्त किसी प्राधिकृत संवाहक व्यवस्था के ज़रिए सीधे आहरिती बैंक को भेजने के लिए प्राधिकृत करते हैं ।

यदि कोई लिखत/दस्तावेज़ मार्गस्थ लापता हो जाता है, तो मैं / हम वचन देते हैं कि आहर्ता से संपर्क कर अनुलिपि /प्रतिलिपि प्राप्त कर उसे उपलब्ध कराएँगे ।

यदि गलती से की गई जमाओं या टेलर या एटीएम या एबीबी व्यवस्था के कारण ओवरड्राफ्ट लिया गया हो तो मैं / हम लागू ब्याज सहित उसे वापस करने के लिए सहमत हैं ।

दिनांक

जमाकर्ताओं के हस्ताक्षर

### परिचय

आवेदक मुझे ..... सालों से व्यक्तिगत रूप से परिचित है / हैं और मैं आवेदन में उल्लिखित पेशा और पते की पुष्टि करता / करती हूँ ।

दिनांक

परिचयकर्ता के हस्ताक्षर

कार्यालयीन प्रयोजन के लिए

परिचयकर्ता ने मेरे सामने हस्ताक्षर किए और हस्ताक्षर का सत्यापन किया गया ।

दिनांक

प्राधिकृत अधिकारी अनुमोदित प्रबंधक

## नामांकन

मैं / हम ..... निम्नलिखित व्यक्ति को नामांकित करते हैं जिन्हें मेरी/हमारी / नाबालिग की मृत्यु होने पर खातो में शेष का भुगतान इण्डियन ओवरसीज़ बैंक द्वारा किया जा सकता है ।

नामिती का नाम और पता	आयु	संबंध	जन्म दिवस, यदि नामिती नाबालिग हो

यदि नामिती नाबालिग हो,  
चूँकि नामिती आज की तारीख को नाबालिग है, मैं / हम श्री/श्रीमती/कुमारी  
..... (नाम, पता और आयु ) को नामिती की अवयस्कता को दौरान मेरी/हमारी/नाबालिग की मृत्यु होने पर , खाते में शेष रकम प्राप्त करने के लिए नियुक्त करते हैं ।

स्थान

दिनांक

जमाकर्ताओं को हस्ताक्षर / बा.अ.निशान

(बा.अ.निशान के मामले में) गवाहों के नाम व हस्ताक्षर

1. ....

2. ....

नामांकन पंजीकृत  
प्राधिकृत अधिकारी